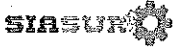


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31			
Nombre Contratista:	del NICOLÁS ESPITIA DÍAZ		Número de Documento:	1019135194			
Correo Electrónico:	nicolasespitiadiaz22@gmail.com		Número Telefónico:	3108722209			
Nombre Supervisor:	del MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	-	242-28	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	1999-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505		
Perfil:	MÉDICO GENERAL						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS						
Unidad de Servicios:	USS TUNAL						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
120CGTN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	18	37000	\$7548000	109.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 7548000	SIETE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-07		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2023-06-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 11988000		1563	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 8658000		2132	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 7992000		2433	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 9102000		2821	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 9990000	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 8658000	3615
7	2023-12-01	2023-12-31	7	\$ 8880000	3936
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 7548000	
2		MARZO		\$ 7770000	
3		ABRIL		\$ 7326000	
4		MAYO		\$ 8436000	
5		JUNIO		\$ 7548000	
6		JULIO		\$ 9546000	
7		AGOSTO		\$ 7992000	
8		SEPTIEMBRE		\$ 9102000	
9		OCTUBRE		\$ 9990000	
10		NOVIEMBRE		\$ 8658000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 27528000		\$ 92796000		\$ 83916000	\$ 8880000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1). Prestar servicios de perfil (medico(a)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO HOSPITALARIO EN CIRUGIA		-HISTORIA CLINICA	
2	2). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-PRESENTA INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO		-INFORMES Y REPORTES	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya).	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOSLO	-GUIAS Y PROTOCOLOS
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO	- HISTORIA CLINICA
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO	- INFORMES Y REPORTES
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO	-HISTORIA CLINICA
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	-COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES	-HISTORIA CLINICA
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- INFORMES Y REPORTES	- INFORMES Y REPORTES

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL										
Periodo al que corresponde el pago			Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 8658000	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73293544					
2024	NOVIEMBRE	2023	12	15						
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras						OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado		
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 3463200	\$ 554112	\$ 554200		
Salud					COMPENSAR		\$ 432900	\$ 432900		
ARL				3	SURA		\$ 84364	\$ 84400		
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 1005090	\$ 1071500		
INFORMACIÓN DE PAGO										
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta		19800046940


NICOLÁS ESPITIA DÍAZ
1019135194


MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1019135194	NICOLAS ESPITIA DIAZ	CRA 58 119 p. 49 TORRE L APTO 1804	8212384	nicolasopliadiaz22@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 = Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAZADOS	UPC
PERIODO SALUD					1	0
2023-11	2023-11	I	15/12/2023	73293544	TOTAL A PAGAR	
					\$1.071.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS008	Compañía EPS	860086942-7
		432.800

EPS008	Compartar EPS	96066942-7	Cotización Original	URU Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
				0		0		0	0	0	432.900	1	

TOTALES PENSIÓN[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

14-11	ARL SURA	N.I.	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor	No. Autorización	Valor Neto	Días	Valor Hora	Subtotal	No. Radicado	Valor Suido a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				Cotización	No. Autorización											
14-11	ARL SURA	880902790-5	84.400					84.400	0	0	84.400			844	84.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCI	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARA FISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LIA, IRP y Mora	Total a Pagar
Solid	1	432.900	432.900
Ponishn	1	554.200	554.200
Riesgos Liberales	1	84.400	84.400
COF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.071.500	1.071.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información